

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0001682353
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02150690846
Codice fiscale: 02150690846
Denominazione: ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA TREVISO 4
CAP: 92019
Comune: Sciacca
Provincia: AG
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0925905007
E-mail: info@arcobalenosciacca.org

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

Indirizzo: CIA CRISA 20
CAP: 94010
Comune: Assoro
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-30** (30 Giugno 2016)
Numero documento: **124/E**
Importo totale documento: **8239.99**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo di Giugno 2016**
Quantità: **4.00**
Valore unitario: **1276.19**
Valore totale: **5104.76**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 120 (centoventi) giorni di presenza**
Quantità: **120.00**
Valore unitario: **22.86**
Valore totale: **2742.85**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 7

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: *** Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72***
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 9

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **7847.61**
Totale imposta: **392.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_4071971	Data richiesta	03/07/2016	Scadenza validità	31/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERAT. SOCIALE A RL
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO, 4 92019 SCIACCA (AG)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.